

BAŞVURULAN BÖLÜM:

BAŞVURU TARİHİ:

KVKK KAPSAMINDA İŞ BAŞVURU FORMU AYDINLATMA METNİ

Şirketimiz İK ve Personel Birimi tarafından değerlendirilmeye alınması için özgeçmiş bilgilerinizi iş başvuru formuna eksiksiz doldurmanızı talep ederiz. Kabul etmeniz durumunda bu kapsamda vermiş olduğunuz kişisel verileriniz yasal mevzuata uygun olarak şirketimiz tarafından veri sorumlusu sıfatı ile işlenmekte olacaktır. Paylaştığınız bilgileriz başvurduğunuz bölüm ve pozisyona uygunluğunuzun denetlenebilmesi, iş görüşmesine uygun bulunduğunuz takdirde sizinle iletişime geçilebilmesi için işveren, insan kaynakları bölümü ve başvurulmuş bölüm sorumlusu ile paylaşılacaktır.

Başvuru formunun referanslar bölümüne yazmış olduğunuz referans ad- soyadı ve telefon bilgisi sizin onayınız ile yazılmış olup, sizin hakkınızda bilgi alabilmek, başvuru formunuzda belirttiğiniz bilgilerin doğruluğunu kontrol edebilmek ve daha önce çalıştığınız yerlerden istihdam durumunuz hakkında bilgi almak için kullanılacaktır. Referans sorgulanması yapılmasını istemiyorsanız bu kısmı boş bırakabilirsiniz.

Başvuru formunda size yönelttiğimiz sağlık sorunları ile ilgili sorular, başvurunuzun olumlu olması ve istihdam edilmeniz halinde sağlık durumunuza uygun bölümlerde istihdam edilebilmeniz ve size özel şartların sağlanması için kullanılacak ve gerekli birimlere aktarılacaktır.

Başvurunuzun olumlu olması halinde başvuru formunuzun özlük dosyasında saklanacaktır. Aksi durumunda aday havuzunda 6 ay süre ile bekletilecek olan formlarınız 6 ay sonunda yasal yollarla imha edilecektir. İşten ayrılmanız durumunda özlük dosyası bilgilerinizle 10 yıl süre ile saklanacaktır.

KVKK KAPSAMINDA İŞ BAŞVURU FORMU AÇIK RIZA BEYANI

Kabul ediyorum:

Kabul etmiyorum:

Bu iş başvuru ve bilgi formundaki beyanlarım doğrudur. Zamanla değişecek bilgilerimi en geç on gün içerisinde yazılı olarak bildireceğim. Bilerek yanlış verdiğim veya bazı bilgileri gizlediğim anlaşıldığı takdirde bundan doğacak sorumluluğu kabul ediyorum, her hangi bir ihbar ve tazminata gerek olmadan işime son verileceğini ve bu nedenle işverenin uğrayacağı zarar ve ziyanı tazmin edeceğimi kabul ve beyan ederim.

Ad-Soyadı:

Tarih:

İmza:

HAZIRLAYAN	ONAY
KALİTE YÖNETİM SORUMLUSU	GENEL MÜDÜR

A- KİŞİSEL BİLGİLER

Adınız ve Soyadınız:	Yaşınız:
Mesleğiniz:	Unvanınız:
Telefon Numaranız:	Cep Telefonu:

B- EĞİTİM ÖĞRENİM BİLGİLERİ

	Okul Adı ve Bölümü	Mezuniyet Durumu Derecesi
Doktora		
Yüksek Lisans		
Lisans		
Ön Lisans		
Lise		
İlköğretim		

C- ALDIĞINIZ KURS ve SEMİNERLER

Aldığınız Kurs -Seminer Bilgileri:	
Yaptığınız Proje Etüt ve Araştırmalar:	

D- YABANCI DİLLER VE DERECELERİ

Yabancı Diller	Konuşma			Yazma			Okuma		
	İyi	Orta	Az	İyi	Orta	Az	İyi	Orta	Az
1.									
2.									
3.									
4.									

E- KULLANDIĞINIZ BİLGİSAYAR PROGRAMLARI

•	•
•	•
•	•

F- STAJ VE İŞ TECRÜBESİ

İş Deneyimleriniz	İş Yeri ve Görev	Süresi	Ayrılış Sebebi
	1.		
	2.		
	3.		

HAZIRLAYAN	ONAY
KALİTE YÖNETİM SORUMLUSU	GENEL MÜDÜR

G-DİĞER BİLGİLER

Sağlık sorunuz var mı?	
Sürekli kullandığınız bir ilaç ya da protez var mı?	
Bedensel engeliniz var mı?	
Ehliyetiniz var mı?	
Seyahate engel bir durumunuz var mı?	
Sigara, alkol veya zararlı madde kullanıyor musunuz?	
Adli Sicil Kaydınız Var mı?	
İcra takibinde dosyanız var mı?	
Mecburi hizmet borcunuz var mı?	
Kurumumuzda çalışan birinci dereceden akrabanız var mı?	Evet <input type="checkbox"/> hayır <input type="checkbox"/>

G- TALEP EDİLEN İŞLE İLGİLİ BİLGİLER

Talep ettiğiniz iş ve ücret nedir?	
Ne zaman çalışmaya başlayabilirsiniz?	
Gerekli durumlarda fazla mesai yapabilir misiniz?	
Kurumumuzdan talepleriniz var mı?	

H- REFERANSLAR

Adı Soyadı	Telefon Numarası
1.	
2.	
3.	

Referans Sorgulama:

Sonuç:

HAZIRLAYAN KALİTE YÖNETİM SORUMLUSU	ONAY GENEL MÜDÜR
---	----------------------------